

Алгоритм подготовки пациента к инструментальным методам исследования.

Современные инструментальные методы исследования имеют большое значение в диагностике заболеваний различных органов и систем организма человека, способствуют более раннему их выявлению. Однако для того, чтобы исследование было более информативным и достоверным, необходимо правильно подготовить пациента к его проведению.

Задачей врача является выбор метода исследования и способа подготовки к нему, тогда как на средний медицинский персонал возлагается ответственность проинформировать пациента о планируемой процедуре, проконтролировать выполнение пациентом всех этапов подготовки к исследованию и при необходимости принять в них участие. Именно поэтому медицинская сестра должна быть осведомлена о целях, показаниях и противопоказаниях, особенностях выполнения и возможных осложнениях диагностических методов.

Медицинская сестра проводит подготовку пациента к инструментальному вмешательству, assisteрует врачу, транспортирует обследуемого после процедуры.

Подготовка к инструментальным методам исследования:

1. Информирование пациента о назначенном исследовании, его цели, о времени и месте проведения, правилах подготовки или взятия биоматериала, возможных неприятных ощущениях.
2. Оформление направления и получение согласия пациента на проведение исследования.
3. При необходимости проведение специальной подготовки пациента к исследованию.

Подготовка к УЗИ исследованиям.

Перечень документов для исследования:

- направление и выписка из МКАБ – если исследование будет проводиться в другой медицинской организации;
- данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

Перед УЗИ-исследованием органов брюшной полости необходимо устранить скопления газов и каловых масс; перед исследованием полые органы (мочевой пузырь, желчный пузырь) должны быть заполнены; сердце, щитовидная железа и молочные железы исследуются без предварительной подготовки.

УЗИ органов малого таза. Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить на 5-10- день цикла (считая от первого дня начала менструации), при отсутствии специальных назначений гинеколога.

Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любое время.

ТРУЗИ. Нельзя проводить ТРУЗИ предстательной железы при анальных трещинах.

УЗИ молочных желез. Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить на 4-14-й день цикла (считая от первого дня начала менструации).

Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любое удобное время.

УЗИ брюшной полости – желательно натощак, требует специальной подготовки:

- соблюдение диеты в течение 2-3 дней до исследования с исключением продуктов, вызывающих метеоризм;
- по назначению врача прием ферментов и активированного угля в течение 3 дней до исследования;
- приход утром в состоянии натощак.

Подготовка к функциональным исследованиям.

Электрокардиография, электроэнцефалография, реография, пульсоксиметрия проводятся без специальной подготовки пациента.

Подготовка к другим видам исследования:

- ФГДС проводится натощак,
- колоноскопия проводится с подготовкой кишечника,
- спирография проводится натощак.

Подготовка пациента к обзорной рентгенографии органов грудной клетки и флюорографии (малоформатной рентгенографии).

Специальной подготовки не требуется. Перед проведением рентгенологического исследования следует освободить область планируемого исследования от одежды, мажевых повязок, наклеек из лейкопластыря, электродов для мониторинга ЭКГ и пр., попросить снять часы, металлические украшения и подвески.

Исследование проводит рентгенлаборант. Положение пациента при проведении процедуры — стоя, при тяжелом состоянии пациента — лежа.

Заключение дает врач в письменном виде.

Возможные проблемы пациента:

- невозможность задержать дыхание, находиться в положении стоя необходимое время.
- риск развития ухудшения состояния из-за необходимости стоять, задерживать дыхание;
- риск переохлаждения.

Маммография: женщинам старше 40 лет лечащий врач может назначить прохождение маммографии в качестве профилактической процедуры (для молодых женщин оптимальным вариантом в этом случае является УЗИ молочной железы). Иногда маммография входит в состав профессионального медосмотра.

Специальной подготовки к исследованию не требуется. Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить с 4-го по 14-й день менструального цикла. Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любое удобное время. В день исследования рекомендовать

пациенту не использовать дезодоранты на основе талька и мази на основе цинка.

Что касается беременных женщин и кормящих матерей, то им маммографию лучше делать при крайней необходимости.

Цистоскопия: цистоскопия - осмотр мочевого пузыря и мочеиспускательного канала с помощью жесткого или гибкого цистоскопа (эндоскопа), введенного в мочевой пузырь через мочеиспускательный канал. Цистоскопия проводится как с диагностической, так и с терапевтической целью.

Специальной подготовки не требуется. Процедура проводится натощак, обязательное условие — опорожнение мочевого пузыря перед процедурой. За 2 часа до исследования пациенту необходимо отказаться от употребления пищи.

Предупредить пациента, чтобы снял все металлические предметы в области гениталий (пирсинг).

После исследования пациенту необходимо употреблять больше жидкости, чтобы увеличить объем выделяемой мочи.

Предупредить пациента, что на протяжении 1-2 суток возможно появление крови в моче - это нормально. Также после исследования, возможны боли внизу живота, жжение в уретре. Рекомендовать пациенту не выполнять интенсивные физические нагрузки, например, игра в теннис, бег трусцой или программы физической тренировки, в течение недели после процедуры. Предупредить пациента, чтобы незамедлительно сообщил лечащему врачу, если будут следующие симптомы: длительная задержка позывов к мочеиспусканию, постоянное присутствие в моче ярко-красной крови или кровяных сгустков, повышение температуры тела после цистоскопии, озноб, сопровождающийся дрожью, невозможность помочиться при наличии позывов к мочеиспусканию, учащенные позывы, которые сопровождаются ощущениями жжения и рези в мочеиспускательном канале, более трех дней, и боль в пояснице.

Цистометрия: в беседе с пациентом необходимо учитывать возраст, а также пациенты с синдромом хронической тазовой боли могут негативно воспринимать данный вид диагностики. С целью снижения уровня тревоги и обеспечения максимальной вовлеченности пациента в исследование рекомендуется активный диалог с пациентом.

Пища и прием жидкости не ограничиваются. Перед исследованием проводится опорожнение кишечника (очистительная клизма).

Для предотвращения осложнений врач выясняет наличие аллергии на любой из медикаментозных препаратов, латекс, анестезию. Важно исключить плохую сворачиваемость крови, прием лекарств, разжижающих кровь, перед процедурой данные препараты отменяют на некоторое время. Нельзя использовать метод в период беременности. Пациент обязательно должен сообщить доктору о приеме витаминов, пищевых добавок, контрацептивов. После исследования выпить 1 порцию дополнительной жидкости в объеме

0,5–1 л, чтобы быстро снять раздражение уретры. По окончании исследования разрешаются все виды обычной деятельности.

Урофлоуметрия – стандартный неинвазивный метод оценки функции опорожнения мочевого пузыря. Исследование, которое позволяет получить скорость потока выделенной через уретру струи мочи как объем за единицу времени в миллилитрах в секунду (мл/с).

За пару дней до проведения процедуры пациент прекращает принимать все препараты, усиливающие отток мочи, лекарства любого рода, даже, витамины.

Задача беременной – обязательно сказать доктору о своём положении.

За 1 час до процедуры пациент выпивает 1 литр воды, помочиться в следующий раз можно только во время обследования.

ЭХО-КГ. Не позднее чем за 1,5-2 часа до исследования - прием пищи без кофе, чая, энергетических напитков.

За 1,5-2 часа до исследования пациенту рекомендуется не курить и не выполнять физических упражнений.

Все лекарственные препараты пациент должен принимать без изменений.

КТ органов брюшной полости и малого таза. Подготовка пациента:

- за 2 часа до исследования пациенту необходимо отказаться от употребления пищи.

- предупредить пациента снять все металлические предметы в области сканирования (пирсинг).

- после исследования пациенту необходимо употреблять больше жидкости, чтобы увеличить объем выделяемой мочи. Исследование проводится до рентгенологических исследований пищеварительного тракта с бариевой взвесью, либо через неделю после.

МРТ органов брюшной полости: необходимо иметь данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются. Обязательно уточнить у пациента наличие в теле имплантированных медицинских изделий. Стенты и металлоконструкции не являются противопоказанием к проведению МРТ.

В случае наличия у пациента кардиостимулятора и других электронных устройств необходимо предоставить сопроводительные документы, позволяющие идентифицировать изделие как МР-совместимое, МР-несовместимое или МР-совместимое при определенных условиях.

В спорных вопросах требуется консультация рентгенолога, специализирующегося на МРТ.

Подготовка пациента. За 3 дня до предстоящего исследования рекомендована легкая диета: исключаются продукты, усиливающие перистальтику кишечника и газообразование (мучные изделия, черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные и алкогольные напитки). При повышенном газообразовании следует принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь).

За 1 час до исследования необходимо принять спазмолитическое средство (конкретный препарат и дозу согласовать с лечащим врачом). Предупредить пациента снять все металлические предметы в области сканирования (пирсинг).

МРТ органов малого таза. Обязательно уточнить у пациента наличие в теле имплантированных медицинских изделий. Стенты и металлоконструкции не являются противопоказанием к проведению МРТ. В случае наличия у пациента кардиостимулятора и других электронных устройств необходимо предоставить сопроводительные документы, позволяющие идентифицировать изделие как МР-совместимое, МР-несовместимое или МР-совместимое при определенных условиях.

В спорных вопросах требуется консультация рентгенолога, специализирующегося на МРТ.

Подготовка пациента. За 6 часов до исследования прекратить прием пищи (лицам с сахарным диабетом необходимо согласовать возможность такой подготовки). В день исследования пациент употребляет жидкость в обычном режиме. За 1 час до исследования выпить 700-1000 мл жидкости. Предупредить пациента снять все металлические предметы в области сканирования (пирсинг).